

尼崎市介護予防型通所介護サービスコード表
(令和4年10月版)

○サービスコード表の選択方法

	事業対象者 (週1回未満)	要支援1 (週1回程度)	要支援2	
			週1回	週2回
入浴あり	表②	表④	表②	表④
入浴なし	表①	表③	表①	表③

○令和4年10月からの変更箇所

・介護職員等ベースアップ等支援加算コードの追加
[対象コード A66114]

【変更箇所色分け】
・黄色→新設
・水色→変更
※なお、サービスコードマスタ内の変更は色付けなし

○サービスコードマスタの取込時の注意点

サービスコードマスタの取込にあたり、前月の給付管理票をコピーして当月の給付管理表を作成している場合、サービスコード番号等に変更がない場合でも、一部請求ソフトでは、加算項目等が表示されないといった現象を確認しています。サービスコードマスタを取込む際は、前月の給付管理票のコピーを使用せず、新たなサービスコード項目を入力し、給付管理票を作成するようお願いします。

介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月1日～)

表① 基本(入浴なし)【事業対象者/要支援2の週1回】

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定 単位	
種類	項目		通所型 サービス費 (独自)	事業対象者 (週1回未満) 要支援2 (週1回程度)	基本サービス 基本サービス 基本サービス 基本サービス	単位数			
A6	1111	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅰ	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス	1,258	1,258	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅰ日割	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス	41	41	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅲ	通所型	要支援2 (週1回程度)	基本サービス	1,937	1,937	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅲ日割	通所型	要支援2 (週1回程度)	基本サービス	64	64	1日につき	
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/1	若年性認知症利用者受入加算				240	240	
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算Ⅰ/1	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合				160	-160	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2/1	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合				245	-245	
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算/1	生活機能向上グループ活動加算				100	100	1月につき
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算/1	運動器機能向上加算				225	225	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算/1	栄養改善加算				200	200	
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/1	栄養アセスメント加算				50	50	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/1	口腔機能向上加算Ⅰ				150	150	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/1	口腔機能向上加算Ⅱ				160	160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/1/1	選択的サービ ス複数実施加 算	選択的サービ ス複数実施加 算	(Ⅰ) 運動器機能向上及び栄養改善	480	480		
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/2/1				(Ⅰ) 運動器機能向上及び口腔機能向上	480	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/3/1				栄養改善及び口腔機能向上	480	480	
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/1				(Ⅱ) 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算/1	事業所評価加算				120	120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/1/1	サービス提供 体制強化加算	サービス提供 体制強化加算	(Ⅰ) 事業対象者(週1回未満) 要支援2(週1回程度)	88	88		
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/2/1				(Ⅱ) 事業対象者(週1回未満) 要支援2(週1回程度)	72	72	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/1/1				(Ⅲ) 事業対象者(週1回未満) 要支援2(週1回程度)	24	24	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/2/1				(Ⅲ) 事業対象者(週1回未満) 要支援2(週1回程度)	24	24	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/1/1	生活機能向上連携加算Ⅰ(3月に1回を限度)				100	100	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/2/1	生活機能向上連携加算Ⅱ				200	200	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/1/1	生活機能向上連携加算Ⅰ				100	100	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/1/1	生活機能向上連携加算Ⅱ				200	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2/1	運動器機能向上加算を算定している場合				100	100	
A6	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/1	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回を限度)				20	20	1回につき
A6	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/1	口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月に1回を限度)				5	5	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/1	科学的介護推進体制加算				40	40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算				59/1000	加算	1月につき
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算				43/1000	加算	
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算				23/1000	加算	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ				12/1000	加算	
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ				10/1000	加算	
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算				11/1000	加算	

●定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定 単位
種類	項目		通所型 サービス費 (独自)	事業対象者 (週1回未満) 要支援2 (週1回程度)	基本サービス 基本サービス 基本サービス	単位数		
A6	8001	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅰ定超	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス	1,258	881	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅰ定超日割	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス	41	29	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅲ定超	通所型	要支援2 (週1回程度)	基本サービス	1,937	1,356	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅲ定超日割	通所型	要支援2 (週1回程度)	基本サービス	64	45	1日につき

●看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定 単位
種類	項目		通所型 サービス費 (独自)	事業対象者 (週1回未満) 要支援2 (週1回程度)	基本サービス 基本サービス 基本サービス	単位数		
A6	9001	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅰ人欠	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス	1,258	881	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅰ人欠日割	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス	41	29	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅲ人欠	通所型	要支援2 (週1回程度)	基本サービス	1,937	1,356	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅲ人欠日割	通所型	要支援2 (週1回程度)	基本サービス	64	45	1日につき

表② 基本(入浴あり)【事業対象者/要支援2の週1回】

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定 単位	
種類	項目		通所型 サービス費 (独自)	事業対象者 (週1回未満) 要支援2 (週1回程度)	基本サービス 基本サービス 基本サービス 基本サービス	単位数			
A6	1211	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅰ	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス+入浴加算80単位	1,338	1,338	1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅰ日割	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス+入浴加算80単位	44	44	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅲ	通所型	要支援2 (週1回程度)	基本サービス+入浴加算120単位	2,057	2,057	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅲ日割	通所型	要支援2 (週1回程度)	基本サービス+入浴加算120単位	68	68	1日につき	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	若年性認知症利用者受入加算				240	240	
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算Ⅰ/2	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合				160	-160	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算2/2	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合				245	-245	
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	生活機能向上グループ活動加算				100	100	1月につき
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	運動器機能向上加算				225	225	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	栄養改善加算				200	200	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	栄養アセスメント加算				50	50	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	口腔機能向上加算Ⅰ				150	150	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2	口腔機能向上加算Ⅱ				160	160	
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/1/2	選択的サービ ス複数実施加 算	選択的サービ ス複数実施加 算	(Ⅰ) 運動器機能向上及び栄養改善	480	480		
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/2/2				(Ⅰ) 運動器機能向上及び口腔機能向上	480	480	
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/3/2				栄養改善及び口腔機能向上	480	480	
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2				(Ⅱ) 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700	700	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	事業所評価加算				120	120	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/1/2	サービス提供 体制強化加算	サービス提供 体制強化加算	(Ⅰ) 事業対象者(週1回未満) 要支援2(週1回程度)	88	88		
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/2/2				(Ⅱ) 事業対象者(週1回未満) 要支援2(週1回程度)	72	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/2/2				(Ⅲ) 事業対象者(週1回未満) 要支援2(週1回程度)	24	24	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/1/2				(Ⅲ) 事業対象者(週1回未満) 要支援2(週1回程度)	24	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/2/2	生活機能向上連携加算Ⅰ(3月に1回を限度)				100	100	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	生活機能向上連携加算Ⅱ				200	200	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2/2	生活機能向上連携加算Ⅱ				100	100	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/1/2	運動器機能向上加算を算定している場合				100	100	
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回を限度)				20	20	1回につき
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2	口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月に1回を限度)				5	5	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	科学的介護推進体制加算				40	40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算				59/1000	加算	1月につき
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算				43/1000	加算	
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算				23/1000	加算	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ				12/1000	加算	
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ				10/1000	加算	
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算				11/1000	加算	

●定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定 単位
種類	項目		通所型 サービス費 (独自)	事業対象者 (週1回未満) 要支援2 (週1回程度)	基本サービス 基本サービス 基本サービス	単位数		
A6	8004	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅰ定超	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス+入浴加算80単位	1,338	937	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅰ定超日割	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス+入浴加算80単位	44	31	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅲ定超	通所型	要支援2 (週1回程度)	基本サービス+入浴加算120単位	2,057	1,440	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅲ定超日割	通所型	要支援2 (週1回程度)	基本サービス+入浴加算120単位	68	48	1日につき

●看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定 単位
種類	項目		通所型 サービス費 (独自)	事業対象者 (週1回未満) 要支援2 (週1回程度)	基本サービス 基本サービス 基本サービス	単位数		
A6	9004	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅰ人欠	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス+入浴加算80単位	1,338	937	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅰ人欠日割	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス+入浴加算80単位	44	31	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅲ人欠	通所型	要支援2 (週1回程度)	基本サービス+入浴加算120単位	2,057	1,440	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅲ人欠日割	通所型	要支援2 (週1回程度)	基本サービス+入浴加算120単位	68	48	1日につき

介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月1日～)

表③ 基本(入浴なし)【要支援1/要支援2の週2回】

サービスコード	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 1311	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅱ	通所型 サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス	1,572 単位	1,572 月につき
A6 1312	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅱ日割			基本サービス	52 単位	52 月につき
A6 1321	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅳ		要支援2 (週2回程度)	基本サービス	3,218 単位	3,218 月につき
A6 1322	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅳ日割			基本サービス	106 単位	106 月につき
A6 6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3			若年性認知症利用者受入加算	240 単位加算	240
A6 6135	通所型独自サービス同一建物減算1/3			事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合	200 単位減算	-200
A6 6136	通所型独自サービス同一建物減算2/3			要支援1(週1回程度) 要支援2(週2回程度)	410 単位減算	-410
A6 5030	通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算/3			生活機能向上グループ活動加算	100 単位加算	100 月につき
A6 5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算/3			運動器機能向上加算	225 単位加算	225
A6 5023	通所型独自サービス栄養改善加算/3			栄養改善加算	200 単位加算	200
A6 6130	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/3			栄養アセスメント加算	50 単位加算	50
A6 5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/3			口腔機能向上加算Ⅰ	150 単位加算	150
A6 5031	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/3			口腔機能向上加算Ⅱ	160 単位加算	160
A6 5026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1/3			運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480
A6 5027	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2/3			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6 5028	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3/3			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6 5029	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/3			(Ⅰ) 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 (Ⅱ) 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700 単位加算	700
A6 5025	通所型独自サービス事業所評価加算/3			事業所評価加算	120 単位加算	120
A6 6031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1/3			サービス提供体制強化加算	88 単位加算	88
A6 6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2/3			(Ⅰ) 要支援1(週1回程度) 要支援2(週2回程度)	176 単位加算	176
A6 6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1/3			サービス提供体制強化加算	72 単位加算	72
A6 6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2/3			(Ⅱ) 要支援1(週1回程度) 要支援2(週2回程度)	144 単位加算	144
A6 6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1/3			サービス提供体制強化加算	24 単位加算	24
A6 6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2/3			(Ⅲ) 要支援1(週1回程度) 要支援2(週2回程度)	48 単位加算	48
A6 4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/3			生活機能向上連携加算Ⅰ(3月に1回を限度)	100 単位加算	100
A6 4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1/3			生活機能向上連携加算Ⅱ	200 単位加算	200
A6 4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2/3			運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100
A6 6220	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/3			口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回を限度)	20 単位加算	20
A6 6221	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/3			口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月に1回を限度)	5 単位加算	5
A6 6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/3			科学的介護推進体制加算	40 単位加算	40
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ			(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の	59/1000 加算	59/1000 月につき
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ			(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の	43/1000 加算	43/1000 月につき
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数の	23/1000 加算	23/1000 月につき
A6 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ			(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の	12/1000 加算	12/1000 月につき
A6 6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ			(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の	10/1000 加算	10/1000 月につき
A6 6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算			介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の 11/1000 加算	11/1000 月につき
●定員超過の場合						
サービスコード	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 8007	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅱ定超	通所型 サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス	1,572 単位	1,100 月につき
A6 8008	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅱ定超日割			基本サービス	52 単位	36 月につき
A6 8017	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅳ定超		要支援2 (週2回程度)	基本サービス	3,218 単位	2,253 月につき
A6 8018	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅳ定超日割			基本サービス	106 単位	74 月につき
●看護・介護職員が欠員の場合						
サービスコード	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 9007	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅱ人欠	通所型 サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス	1,572 単位	1,100 月につき
A6 9008	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅱ人欠日割			基本サービス	52 単位	36 月につき
A6 9017	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅳ人欠		要支援2 (週2回程度)	基本サービス	3,218 単位	2,253 月につき
A6 9018	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅳ人欠日割			基本サービス	106 単位	74 月につき

表④ 基本(入浴あり)【要支援1/要支援2の週2回】

サービスコード	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 1411	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅱ	通所型 サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス+入浴加算100単位	1,672 単位	1,672 月につき
A6 1412	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅱ日割			基本サービス+入浴加算100単位	55 単位	55 月につき
A6 1421	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅳ		要支援2 (週2回程度)	基本サービス+入浴加算210単位	3,428 単位	3,428 月につき
A6 1422	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅳ日割			基本サービス+入浴加算210単位	113 単位	113 月につき
A6 6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4			若年性認知症利用者受入加算	240 単位加算	240
A6 6145	通所型独自サービス同一建物減算1/4			事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合	200 単位減算	-200
A6 6146	通所型独自サービス同一建物減算2/4			要支援1(週1回程度) 要支援2(週2回程度)	410 単位減算	-410
A6 5040	通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算/4			生活機能向上グループ活動加算	100 単位加算	100 月につき
A6 5032	通所型独自サービス運動器機能向上加算/4			運動器機能向上加算	225 単位加算	225
A6 5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4			栄養改善加算	200 単位加算	200
A6 6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/4			栄養アセスメント加算	50 単位加算	50
A6 5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/4			口腔機能向上加算Ⅰ	150 単位加算	150
A6 5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/4			口腔機能向上加算Ⅱ	160 単位加算	160
A6 5036	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1/4			運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480
A6 5037	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2/4			(Ⅰ) 運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6 5038	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3/4			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6 5039	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/4			(Ⅱ) 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700 単位加算	700
A6 5035	通所型独自サービス事業所評価加算/4			事業所評価加算	120 単位加算	120
A6 6041	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1/4			サービス提供体制強化加算	88 単位加算	88
A6 6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2/4			(Ⅰ) 要支援1(週1回未満) 要支援2(週2回程度)	176 単位加算	176
A6 6147	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1/4			サービス提供体制強化加算	72 単位加算	72
A6 6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2/4			(Ⅱ) 要支援1(週1回未満) 要支援2(週2回程度)	144 単位加算	144
A6 6143	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1/4			サービス提供体制強化加算	24 単位加算	24
A6 6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2/4			(Ⅲ) 要支援1(週1回未満) 要支援2(週2回程度)	48 単位加算	48
A6 4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/4			生活機能向上連携加算Ⅰ(3月に1回を限度)	100 単位加算	100
A6 4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1/4			生活機能向上連携加算Ⅱ	200 単位加算	200
A6 4033	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2/4			運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100
A6 6230	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/4			口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回を限度)	20 単位加算	20
A6 6231	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/4			口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月に1回を限度)	5 単位加算	5
A6 6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/4			科学的介護推進体制加算	40 単位加算	40
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ			(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の	59/1000 加算	59/1000 月につき
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ			(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の	43/1000 加算	43/1000 月につき
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数の	23/1000 加算	23/1000 月につき
A6 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ			(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の	12/1000 加算	12/1000 月につき
A6 6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ			(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の	10/1000 加算	10/1000 月につき
A6 6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算			介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の 11/1000 加算	11/1000 月につき
●定員超過の場合						
サービスコード	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 8021	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅱ定超	通所型 サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス+入浴加算100単位	1,672 単位	1,170 月につき
A6 8022	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅱ定超日割			基本サービス+入浴加算100単位	55 単位	39 月につき
A6 8031	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅳ定超		要支援2 (週2回程度)	基本サービス+入浴加算210単位	3,428 単位	2,400 月につき
A6 8032	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅳ定超日割			基本サービス+入浴加算210単位	113 単位	79 月につき
●看護・介護職員が欠員の場合						
サービスコード	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 9021	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅱ人欠	通所型 サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス+入浴加算100単位	1,672 単位	1,170 月につき
A6 9022	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅱ人欠日割			基本サービス+入浴加算100単位	55 単位	39 月につき
A6 9031	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅳ人欠		要支援2 (週2回程度)	基本サービス+入浴加算210単位	3,428 単位	2,400 月につき
A6 9032	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅳ人欠日割			基本サービス+入浴加算210単位	113 単位	79 月につき